

## ASUNTOLAPAIKKAHAKEMUS

Opiskelija	Nimi	Syntymäaika
	Osoite	Puhelinnumero
	Postinumero ja toimipaikka	
Ajankohta	Haen asuntolapaikkaa ajalle (voidaan myöntää enintään yhdeksi vuodeksi kerrallaan) ____ / ____ . 20 ____ - ____ / ____ . 20 ____	
Koulutusala/ tutkinto		
Lisätietoja tai asioita, jotka haluat esittää hakemuksesi tueksi, esim. sosiaaliset tai taloudelliset syyt		
Toivomuksia huonetovereista tms.		
Hakijan allekirjoitus	Päiväys	Allekirjoitus
Huoltajan yhteystiedot	Nimi Puhelinnumero Sähköpostiosoite	

 Puollan asuntolapaikan myöntämistä En puolla asuntolapaikan myöntämistä

Savonlinnassa \_\_\_\_ / \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

---

Mervi Juuti, palveluohjaaja